

<b>Betriebserhebungsprotokoll Fischbetrieb</b>										Erhebung Nr./Jahr    ___/20__															
<b>LFBIS</b>										<b>VetNr</b>						<b>Datum</b>	d	d	m	m	j	j	j	j	
<b>Teichwirt</b>											<b>Tierarzt</b>														
<b>Betrieb</b>	<input type="checkbox"/> Forellenzuchtbetrieb <input type="checkbox"/> Karpfenzuchtbetrieb <input type="checkbox"/> Kreislaufanlage mit folgenden Fischarten: _____																<b>Zulassung:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein								
<b>Teichlage</b>											<b>Teichanzahl</b>														
<b>0</b> = in Ordnung <b>1</b> = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme <b>2</b> = erhebliche Mängel/Probleme <b>n.z.</b> = nicht zutreffend <b>Mängel/Probleme</b> müssen mit 1 oder 2 in der Unterkategorien dokumentiert werden																									

Pkt. 1 bis 3 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen

<b>1. Arzneimitteldokumentation/-anwendung</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
1.1. Betriebsregister	
1.2. Dokumentation Tierarzneimittelanwendung	
1.3. Anwendung gemäß Gebrauchsinformation	
1.4. Lagerung der Arzneimittel	
1.5. Lagerung/Anwendung der Fütterungsarzneimittel	
<b>2. Tierschutz</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.1. Augenscheinliche Tierschutzverstöße	
2.2. Tierbetreuung	
2.3. Betäubung und (Not-) Schlachtung	
<b>3. Tiergesundheitsstatus</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.1. Erkrankungen - Wenn ja, welche:	
3.2. Mortalität	
3.3. Durchführung und Dokumentation von Sofortmaßnahmen	
3.4. Dokumentation von Fischuntersuchungen/Sektionen	
3.5. Dokumentation von Wasseruntersuchungen	
<b>4. Hygiene</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.1. Reinigung von Geräten und Futterautomaten	
4.2. Desinfektion der Teiche/Hälterungen/Geräte/Behälter (z.B. Desinfektionskalkung)	
4.3. Desinfektionsmatten (wenn vorhanden)	
4.4. Eidesinfektion bei Zukauf	
4.5. Schutzmaßnahmen gegen Prädatoren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4.6. Management Tierzukauf	
4.7. Konfiskatentsorgung	
<b>5. Fütterung</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5.1. Futterlagerung, -hygiene	
5.2. Futterqualität	
5.3. Fütterungsmanagement: Futter der Fischart und -größe entsprechend	
5.4. Beifutter (Karpfen): <input type="checkbox"/> pflanzliche Futtermittel <input type="checkbox"/> Mischfutter (Alleinfuttermittel)	
5.5. Herbst-/Frühjahrskonditionierung (Karpfen)	
5.7. Futterautomaten	
<b>6. Management</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
6.1. organische Teichdüngung (Karpfen) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
6.2. Zukauf von <input type="checkbox"/> Eiern <input type="checkbox"/> Besatzfischen <input type="checkbox"/> Speisefischen	
6.3. Abgabe von <input type="checkbox"/> Eiern <input type="checkbox"/> Besatzfischen <input type="checkbox"/> Speisefischen	
6.4. eigene Vermarktung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
6.5. Fischhaltung ohne eigene Produktion <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>7. Haltung</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
7.1. Haltungsform: <input type="checkbox"/> Naturteiche <input type="checkbox"/> Künstliche Haltungseinheiten	
7.2. Wasserversorgung: <input type="checkbox"/> Himmelsteiche <input type="checkbox"/> Quell-/Brunnenwasser <input type="checkbox"/> Bachwasser <input type="checkbox"/> Seewasser <input type="checkbox"/> Kreislauf <input type="checkbox"/> Teilkreisl. <input type="checkbox"/> Oberlieger <input type="checkbox"/> Unterlieger	
7.3. Belüftung: <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> nach Bedarf	
7.4. Besatzdichte	
7.5. Kontrolle und Dokumentation der Wasserqualität	
<b>8. Nicht zutreffend für Forellenzuchtbetrieb, Karpfenzuchtbetrieb bzw. Kreislaufanlagenbetrieb</b>	
<b>9. Gesundheitsprogramme</b>	
9.1. Impfprogramme:	
9.2. Monitoring:	
<b>Empfohlene diagnostische Maßnahmen</b>	
<input type="checkbox"/> Sektionen <input type="checkbox"/> Laboruntersuchungen <input type="checkbox"/> Futterproben <input type="checkbox"/> Wasserproben <input type="checkbox"/> Andere:	

**Anmerkungen** (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)

\_\_\_\_\_  
Teichwirt/-in

\_\_\_\_\_  
Betreuungstierärztin/-arzt

